

19. Cloyd J., Hauser W., Towne A. Epidemiological and medical aspects of epilepsy in the elderly // *Epilepsy Res.* – 2006. – N 68. – P. 39–48.
20. De Reuck J., Van Maele G. Status epilepticus in stroke patients // *Eur. Neurol.* – 2009. – Vol. 62. – P. 171–175.
21. Forsgren L., Bucht G., Eriksson S., Bergmark L. Incidence and clinical characterization of unprovoked seizures in adults: a prospective population based study // *Epilepsia.* – 1996. – Vol. 37. – P. 224–229.
22. Giroud M., Gras P., Fayolle H. et al. Early seizures after acute stroke: a study of 1640 cases // *Ibid.* – 1994. – Vol. 35. – P. 959–964.
23. Hauser W.A. Epidemiology of epilepsy // *Acta Neurol. Scand.* – 1995. – Vol. 162. – P. 17–21.
24. Hauser W.A., Kurland L.T. The epidemiology of epilepsy in Rochester, Minnesota, 1935 through 1967 // *Epilepsia.* – 1975. – Vol. 16. – P. 61–66.
25. Illsley A., Sivan M., Cooper J., Bhakta B. Use of anti-epileptic drugs in post-stroke seizures: a cross-sectional survey among British Stroke Physicians // *ACNR.* – 2011. – Vol. 10, N 6. – P. 27–29.
26. Kilpatrick C.J., Davis S. M., Tress B. M. et al. Epileptic seizures in acute stroke // *Arch. Neurol.* – 1990. – Vol. 47. – P. 157–160.
27. Lami C., Domingo V., Semah F. et al. Early and late seizures after cryptogenic ischemic stroke in young adults // *Neurology.* – 2003. – Vol. 60. – P. 400–404.
28. Reuck J., Van Maele G. Acute ischemic stroke treatment and the occurrence of seizures // *Clin. Neurol. Neurosurg.* – 2010. – Vol. 112, N 4. – P. 328–331.
29. Siddiqi S. A., Hashmi M., Khan F., Siddiqui K. A. Clinical spectrum of post-stroke seizures // *J. Coll. Phys. Sung. Pak.* – 2011. – Vol. 21, N 4. – P. 214–218.

ПОСТИНСУЛЬТНАЯ ЭПИЛЕПСИЯ: ОСОБЕННОСТИ СТАРТ-ТЕРАПИИ

М. М. Орос, В. И. Смоланка, Н. В. Софилканич, П. Г. Андрух, В. В. Луц
(Ужгород, Мукачево, Харьков)

Заболеваемость инсультом в Украине растёт ежегодно, ряд медицинских мероприятий направлен на борьбу с последствиями инсульта. Постинсультная эпилепсия не только становится ещё одним бременем для больного, но и усложняет его физическую и психологическую реабилитацию. Поэтому вопрос своевременного и адекватного лечения постинсультной эпилепсии – актуальная проблема современной неврологии. По результатам нашего исследования, у 16 % больных, которые перенесли инсульт, в срок до 6 мес возник хотя бы один эпилептический приступ. Второй эпилептический приступ возник у 27,1 % больных после применения противоэпилептических препаратов (ПЭП) и у 53,75 % – при отсутствии такой терапии. Эти результаты являются основанием для дальнейших исследований и возможной рекомендации назначения ПЭП уже после первого эпилептического приступа у больных, перенесших инсульт.

Ключевые слова: эпилепсия, инсульт, антиконвульсанты.

POST-STROKE EPILEPSY: FEATURES OF START-THERAPY

М. М. Oros¹, V. I. Smolanka¹, N. V. Sofilkanich¹, P. G. Andruk², V. V. Luts²
(Uzhgorod, Mukachiv, Kharkiv; Ukraine)

¹Uzhgorod National University, ²Mukachiv Central District Hospital;
³Kharkov Medical Academy of Postgraduate Education

The incidence of stroke in Ukraine is growing every year, a number of medical events are aimed at combating the consequences of a stroke. Post-stroke epilepsy not only becomes another burden for the patient, but also complicates his physical and psychological rehabilitation. Therefore, the question of timely and adequate treatment of post-stroke epilepsy is a topical problem in modern neurology. According to the results of our study, in 16 % of patients, suffered stroke, in the period up to 6 months, there was at least one epileptic seizure. The second epileptic seizure occurred in 27.1 % of patients after application of PEP and in 53.75 % of patients – in the absence of such therapy. These results are the basis for further studies and possible recommendations for the appointment of PEP after the first epileptic seizure in patients who have suffered a stroke.

Key words: epilepsy, stroke, anticonvulsants.